

## PRIHLÁŠKA DO SÚŤAŽE „PRESTAŇ A VYHRAJ“ 2010

Meno a priezvisko: .....

Dátum narodenia ( deň / mesiac / rok ): ..... Pohlavie: muž / žena

Adresa ( aj PSČ a Kraj) : .....

Tel. č.: .....

Denne vyfajčím: ..... ks cigariet, ..... ks cigár, ..... ks fajok, ..... iné

Koľkokrát ste sa pokúsili prestať fajčiť?    nikdy           

1 – 2 krát           

3 a viac krát       

Koľko rokov fajčíte? .....

Ste matkou dieťaťa/detí? Áno ..... Nie .....

**Potvrdzujem, že budem súťažiť v zmysle pravidiel, ktoré poznám**

\_\_\_\_\_ podpis

### Svedok

Meno a priezvisko: .....

Adresa ( aj PSČ a Kraj) : .....

.....

Tel. č.: .....

\_\_\_\_\_ podpis

---

Prihlásený dáva podpisom prihlášky Úradu verejného zdravotníctva SR, Trnavská cesta 52, 826 45 Bratislava súhlas so spracovaním osobných údajov uvedených v prihláške na účely súťaže a prieskumu, ktorý sa uskutoční v roku 2011. Prihlásený dáva svojím podpisom súhlas na zasielanie materiálov, ktoré súvisia s pomocou ako zanechať užívanie tabakových výrobkov. Súhlas sa udeľuje na dobu do vyhodnotenia prieskumu a je ho možné kedykoľvek písomne odvolať.

---